

## Lékařská zpráva

Příjmení, jméno .....

r.č.....

Student/ka VŠE, fakulta .....

Bydliště: .....

**Potvrzují**, že v současné době a s výhledem na období nejméně několika měsíců, je zdravotní stav výše uvedené/ho natolik závažný, že ubytování na koleji v nejbližším možném termínu je pro ni/něj nezbytně nutné.

V Praze dne .....

*podpis a razítko školního lékaře*

### Vysvětlivky:

1. Toto potvrzení lze uplatnit v období od data vydání po dobu šesti měsíců.
2. Potvrzení od školních lékařů **hradí žadatel** – student.
3. Zdravotní kritérium - zdravotní stav lze doložit **pouze** lékařskou zprávou od vybraných, tj. školních lékařů:

školní lékaři

- a. MUDr. Růžena Jíchová  
Jeseniova 208  
130 00 Praha 3  
tel. 224 092 117, linka Jarov 2117  
suterén, místnost 109
- b. MUDr. Věra Pihrtová  
Zdravotní středisko PULS (kolej Sázava)  
Chemická 952  
148 00 Praha 4  
tel. 267 189 156